

骨折急救护理要得法 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/269/2021_2022__E9_AA_A8_E6_8A_98_E6_80_A5_E6_c67_269690.htm 外出旅游，稍不小心，就易跌倒、摔伤，甚至骨折。那么，现场该如何急救、骨折后又该如何护理？……本周的“名医网上聊”，特别邀请了瑞金医院骨科副主任张伟滨教授与读者交流了骨折急救和护理问题。急救不当害处大 有些人可能由于没有经验或一时救人心切，使用了一些错误的急救方法，比如：为减轻疼痛，习惯用手揉捏受伤部位，并按摩伤部等；或骨折后随意搬运、止血等不当处理，可能会造成严重后果。专家表示，颈椎部位的骨折，不当急救操作可使颈部脊髓受损，发生高位截瘫，严重时导致呼吸抑制危及生命；胸腰部脊柱骨折时，不恰当的搬运也可能损伤胸腰椎脊髓神经，发生下肢瘫痪。正确的方法应该是，如果怀疑有脊柱骨折，应就地取材固定伤处，合理搬运伤者。四肢骨折处出现局部迅速肿胀，提示可能是骨折断端刺破血管引起内出血，可临时找些木棒等固定骨折处并可对局部用毛巾等压迫止血；千万不要随意搬动伤肢以免造成骨折端刺破局部血管导致出血。先判断、后包扎止血 如果遇到骨折等重伤病人，首先，要判断是否是骨折。在判断不清是否有骨折的情况下，应按骨折来处理。对有伤口的开放性骨折患者，应立即封闭伤口。最好用清洁、干净的布片、衣物覆盖伤口，再用布带包扎；包扎时，不宜过紧，也不宜过松。如遇骨折端外露，注意不要尝试将骨折端放回原处，应继续保持外露，以免将细菌带入伤口深部引起深部感染。如将骨折端或脱位的关节复位了，应给予注明，并

在送医院时向医生交待清楚；止血可采用压迫止血方法。要记住的是一旦采用布带、绳子捆扎止血时，必须记录扎带的时间，一般不宜超过1小时，以免时间过长导致肢体缺血坏死。一般每1小时需放松止血带至少5分钟。骨折后注意康复锻炼 在家庭护理中，每日检查夹板或石膏固定的松紧度。以病人伤肢末梢皮肤色泽正常、温暖、无麻木感为度。同时，每日检查皮肤被石膏或夹板压迫的部位是否破溃。对于长期卧床的骨折病人，还应注意预防褥疮、尿路感染和呼吸道感染等。定期按摩病人的受压部位，协助、督促能翻身的病人定时翻身，以防褥疮发生。防止骨折病人发生并发症，一旦发生并发症，应积极治疗。骨折病人经复位、固定后，痛苦减轻即应开始康复锻炼。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com